

 СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ SIBERIAN FEDERAL UNIVERSITY	ПОЛОЖЕНИЕ О ПОРЯДКЕ ПЕРЕВОДА, ВОССТАНОВЛЕНИЯ И ОТЧИСЛЕНИЯ АСПИРАНТОВ	ПВД ППВОА – 2022
		Страница 30 из 30

Приложение Ж

Форма заявления о восстановлении аспирантов

Ректору ФГАОУ ВО «Сибирский
федеральный университет»

полные фамилия, имя и отчество заявителя
Научная специальность/Программа/Направление:

Телефон _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить меня в число аспирантов ФГАОУ ВО «Сибирский федеральный университет» на образовательную программу высшего образования – программу подготовки научно-педагогических кадров/научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре__

*цифр и наименование направления подготовки/ программы/ специальности в соответствии с номенклатурой
специальностей*

с «__» _____ 20__ г.

Приложения:

1. документ об образовании, на основании которого аспирант был принят на обучение в образовательную организацию;
2. копия документа, удостоверяющего личность;
3. копия СНИЛС (для граждан Российской Федерации);
4. фотографии 3х4 см (2 шт.);
5. договор об оказании платных образовательных услуг (при восстановлении на обучение по оказанию платных образовательных услуг).

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом ФГАОУ ВО «Сибирский федеральный университет», нормативными документами по образовательной и научной деятельности ознакомлен(а).

С обработкой моих персональных данных, содержащихся в документах и материалах, представленных для рассмотрения вопроса о восстановлении в университет по образовательной программе высшего образования - программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен(а).

подпись

инициалы и фамилия
«__» _____ 20__ г.

Согласовано:

Научный руководитель

подпись *инициалы и фамилия*
«__» _____ 20__ г.

Зав. кафедрой _____

подпись *инициалы и фамилия*
«__» _____ 20__ г.

